1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Semestre:** |  |
| **Período y año:** |  |
| **Fecha de inicio de las prácticas:** |  |
| **Fecha finalización de las prácticas:** |  |
| **Nombre de la Institución de práctica:** |  |
| **Componente Académico:** |  |

1. **INFORMACIÓN ESPECÍFICA DE LA PRÁCTICA**
   1. **Nombre de Estudiantes en Rotación**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 1. **Horario - turnos de la rotación o práctica**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Profesores vinculados a la practica**

|  |
| --- |
|  |

1. **PLAN DE FORMACIÓN DE LA PRACTICA**
   1. **Propósitos de Formación Institucional**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Competencias para desarrollar para la practica**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Resultados de Aprendizaje para la practica**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Indicadores de desempeño para la practica**

|  |
| --- |
|  |

* 1. **Delegación progresiva de Funciones y Responsabilidades a los Estudiantes**

Modelo de delegación como orientación del proceso de aprendizaje y guía para desarrollo de cronograma de trabajo en la práctica formativa. Solo orientativo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Participación en Funciones y Responsabilidades a los Estudiantes** | **Tiempo estimado** |
| El estudiante Observa o se informa |  |
| Realiza funciones con la supervisión del profesional de área (actúa guiado) |  |
| Actúa sólo con presencia del profesional de área  (actúa observado) |  |

1. **PROCESO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LAS PRÁCTICAS FORMATIVAS.**

**A. Proceso de Seguimiento a Estudiantes**

|  |
| --- |
|  |

**B. Criterios de Evaluación**

|  |
| --- |
|  |

1. **FORMATOS ANEXOS A LAS PRÁCTICAS FORMATIVAS.**

|  |
| --- |
| * Hoja de vida de Docentes y anexos. * Hojas de vida de los Estudiantes y anexos. * Póliza de Responsabilidad Civil. * Afiliación a Riesgos Laborales. * Reglamento de Prácticas formativas de la facultad. |

Agradecemos revisar y tener en cuenta los anteriores documentos, con el fin de atender los requisitos del CODS.

Para constancia se firma en Manizales a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director Programa de Enfermería Representante escenario de practica

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección de programa enfermería  Coordinación de Prácticas Formativas Programa de Enfermería  Dirección Docencia y Formación | Vicerrectoría Académica  Decanos  Dirección de Aseguramiento de Calidad  Dirección de Planeación  Centro de Enseñanza, Aprendizaje y Evaluación | Rectoría | Abril de 2024 |